*Projekt „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Gminny Ośrodek Kultury w Wierzbicy na podstawie umowy nr UDA-POKL.09.05.00-14-202/09-00 z dnia 06.12.2010 r. zawartej pomiędzy województwem Mazowieckim, w imieniu którego działa Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych.*

***Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach***

***Działanie 9.5. Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich.***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (DEKLARACJA UCZESTNICTWA)**

|  |
| --- |
| ***INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK*** |
| ***Indywidualny numer zgłoszeniowy*** |  |
| ***Data i godzina przyjęcia/ Podpis osoby przyjmującej dokumenty*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Potwierdzam datę i godzinę złożenia dokumentacji rekrutacyjnej (czytelny podpis osoby składającej formularz)*** |  |

*UWAGA!*

*Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń, a każda strona zaparafowana długopisem koloru niebieskiego. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.*

*Oryginał formularza nie podlega zwrotowi!*

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy”, nr wniosku POKL.09.05.00-14-202/09, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Wierzbicy.
2. Jestem osobą zamieszkałą w województwie: ……………………………….
Gminy: …………………….……. Powiatu: …………………………………..
3. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa zajęciach.
4. Zobowiązuję się do podpisywania list obecności.
5. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet w celu monitoringu i ewaluacji niniejszego projektu.
6. Zobowiązuję się do terminowego, starannego i zgodnego ze stanem faktycznym i prawnym wypełniania przewidzianej dokumentacji oraz formularza gromadzenia danych do PEFS.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że mogę wziąć udział w badaniu ewaluacyjnym, które przeprowadzają instytucje nadzorujące Projekt w ciągu 6 miesięcy od zakończenia udziału
w Projekcie.
8. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwaw projekcie i zobowiązuję się stosować do podanych w nim postanowień.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
	1. administratorem zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu
	i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
	3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
	4. w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	5. **podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;**
	6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
10. Zobowiązuję się zachować w tajemnicy wszelkie dane osobowe zawarte w bazach danych, do których uzyskuję dostęp w związku z realizacją Projektu.
11. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkie informacje w jakikolwiek sposób związane ze stosowanymi przez Gminny Ośrodek Kultury w Wierzbicy sposobami zabezpieczania baz danych, systemów informatycznych oraz danych osobowych uczestników Projektu, w szczególności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29.08.1997 r.
o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 póz. 926, ze zm.).

| ***DANE PERSONALNE*** |
| --- |
| **Dane uczestnika** | ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Płeć*** | ⁬*kobieta* 🞎⁬ *mężczyzna* 🞎 |
| ***Data urodzenia*** |  |
| ***PESEL*** | ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ |
| ***Wiek*** |  |
| ***NIP*** | ⁬⁬⁬ |
| ***NR i seria dowodu osobistego***  |  | ***Wydany przez*** |  |
| ***Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną*** | *tak* 🞎⁬ *nie* 🞎 |
| ***Wykształcenie*** | 🞎 *podstawowe,*🞎 *gimnazjalne,*🞎 *ponadgimnazjalne,*🞎 *zasadnicze zawodowe*,🞎 *średnie ogólnokształcące,*🞎 *pomaturalne,* 🞎 *wyższe,* |

| **Dane kontaktowe*****Adres zameldowania na pobyt stały*** | ***Ulica***  |  |
| --- | --- | --- |
| ***nr domu*** |  |
| ***nr lokalu*** |  |
| ***Miejscowość*** |  |
| ***Kod pocztowy/*** |  |
| ***Gmina*** |  |
| ***Powiat*** |  |
| ***Województwo*** |  |
| ***obszar*** | ***Miasto*** 🞎 ***Wieś*** 🞎 |
| ***Adres zamieszkania*** *(jeśli jest inny niż stałego pobytu)* | ***Ulica***  |  |
| ***nr domu*** |  |
| ***nr lokalu*** |  |
| ***Miejscowość*** |  |
| ***Kod pocztowy/*** |  |
| ***Gmina*** |  |
| ***Powiat*** |  |
| ***Województwo*** |  |
| ***obszar*** | ***Miasto*** 🞎 ***Wieś*** 🞎 |
| ***Dane kontaktowe*** | ***Telefon stacjonarny*** |  |
| ***Telefon komórkowy*** |  |
| ***Adres e-mail*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** *(jeżeli jest inny niż adres zameldowania)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu***  | ***TAK*** | ***NIE*** |
| ***Osoba bezrobotna*** *(osoba zarejestrowana w P.U.P. jako bezrobotna)* |  |  |
| *w tym osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat).* |  |  |
| ***Osoba nieaktywna zawodowo*** *(osoba pozostająca bez zatrudnienia, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)* |  |  |
| *w tym osoba ucząca się lub kształcąca* |  |  |
| ***Osoba zatrudniona*** |  |  |
| *w tym:* 🞎Rolnik *(osoba ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)* 🞎 Samozatrudniony *(osobę fizyczną prowadząca dział. gospod., nie zatrudniającą pracowników)* 🞎 Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie *(przeds. zatrudniające od 2 do 9 pracowników)* 🞎 Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie *(przeds. zatrudniające 10 do 49 pracowników)* 🞎 Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie *(przeds. zatrudniające od 50 do 249 pracowników)* 🞎 Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie *(przeds. zatrudniające powyżej 249 pracowników* 🞎 Zatrudniony w administracji publicznej *(administracji rządowa i samorządowa)* 🞎 Zatrudniony w organizacji pozarządowej *(ustawa o dział. pożytku publicznego i wolontariacie)*  🞎 Zatrudniony w organizacji pozarządowej |

|  |
| --- |
| ***OCZEKIWANY ZAKRES WSPARCIA*** |
| **Osoby uczące się** | **Osoby dorosłe** |
| 🞎 chór  | 🞎 edukacja wokalna dla KGW🞎 taniec towarzyski |

|  |
| --- |
| ***ŹRÓDŁA INFORMACJI O PROJEKCJE*** *(proszę zaznaczyć właściwe)* |
| 🞏 *Ogłoszenie w prasie* |
| 🞏 *Plakaty/ulotki* |
| 🞏  *Internet* |
| 🞏  *Informacja na Radzie Pedagogicznej* |
| 🞏 *Informacja od znajomych* |
| 🞏 *Inne, jakie?* ………………………………………………………….. |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte
w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz spełniam kryteria wymagane do udziału w szkoleniu, o którym mowa w Regulaminie Projektu. Równocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy” dostępnym w biurze projektu, akceptuję jego postanowienia i deklaruję wolę udziału w Projekcie.
2. W przypadku zakwalifikowania na szkolenie zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniu.

Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy” i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w szkoleniu opisane w Regulaminie Projektu „Wierzbicki GOK śpiewa
i tańczy”

………...………...……………….…………………

 miejscowość data i czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(a), że projekt „Wierzbicki GOK śpiewa i tańczy” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach,
Działania 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich

.......................................................... .. ....................................................................

 Miejscowość i data Podpis uczestniczki/uczestnika

**Wypełnia organizator:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Płeć* | *zamieszkanie* | *Status uczestnika* |
| 🞎 *K* 🞎 *M* | *Gmina Wierzbica* | *Nieaktywny zawodowo* | *Zatrudniony*🞎 *T* 🞎 |
| 🞎 *T* 🞎 *N* | 🞎 *T* 🞎 *N**w tym uczące się:*🞎 *T* 🞎 | rolnicy🞎 *T* 🞎 *N* |

DECYZJA REKRUTACYJNA:

Kandydat spełnia/nie spełnia\* kryteria wymagane do udziału w szkoleniu

………………………………… …..……………………………………..

 Data przewodniczący komisji rekrutacyjnej

🞏🞏-🞏🞏-🞏🞏🞏🞏 🞏🞏-🞏🞏-🞏🞏🞏🞏

Data rozpoczęcia udziału w szkoleniu Data zakończenia udziału w szkoleniu

\*niepotrzebne skreślić